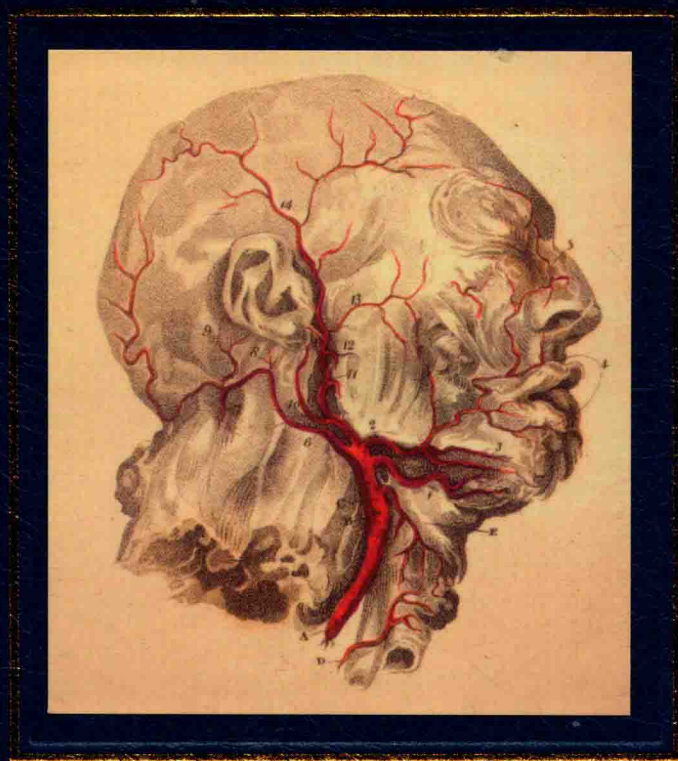


面部临床外形解剖学

望浅表标志 · 知深面结构

Facial Topography: Clinical Anatomy of the Face



原著 / Joel E. Pessa · Rod J. Rohrich

插图 / Amanda Yarberry Behr

译者 / 朱国章 · 罗盛康



CRC Press
Taylor & Francis Group

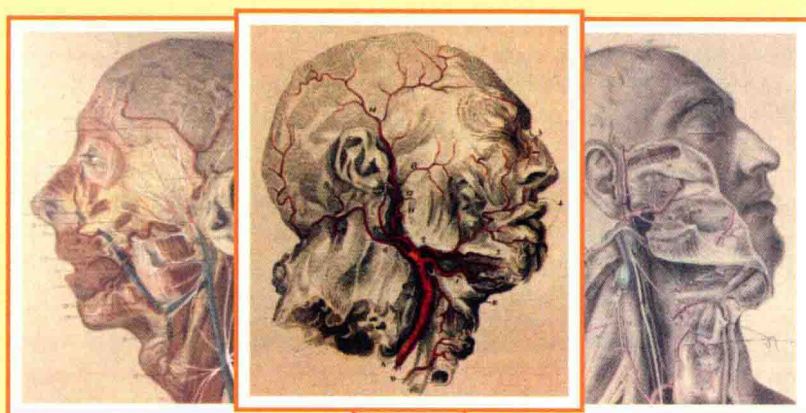


人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

面部临床外形解剖学

望浅表标志 知深面结构

Facial Topography: Clinical Anatomy of the Face



原著/Joel E. Pessa Rod J. Rohrich

插图/Amanda Yarberry Behr

译者/朱国章 罗盛康

人民卫生出版社

Facial Topography: clinical anatomy of the face/by Joel E. Pessa, Rod J. Rohrich
ISBN: 978-1-57626-344-0

Copyright© 2012 by CRC Press.

Authorized translation from English language edition published by CRC Press, part of Taylor & Francis Group LLC; All rights reserved. 本书原版由 Taylor & Francis 出版集团旗下, CRC 出版公司出版, 并经其授权翻译出版。版权所有, 侵权必究。

People's Medical Publishing House is authorized to publish and distribute exclusively the **Chinese (Simplified Characters)** language edition. This edition is authorized for sale throughout **Mainland of China**. No part of the publication may be reproduced or distributed by any means, or stored in a database or retrieval system, without the prior written permission of the publisher. 本书中文简体翻译版授权由人民卫生出版社独家出版并仅限在中国大陆地区销售, 未经出版者书面许可, 不得以任何方式复制或发行本书的任何部分。

Copies of this book sold without a Taylor & Francis sticker on the cover are unauthorized and illegal. 本书封面贴有 Taylor & Francis 公司防伪标签, 无标签者不得销售。

敬告

本书的作者、译者及出版者已尽力使书中的知识符合出版当时普遍接受的标准。但医学在不断地发展, 随着科学研究的不断探索, 各种诊断分析程序和临床治疗方案以及药物使用方法都在不断更新。强烈建议读者在使用本书涉及的诊疗仪器或药物时, 认真研读使用说明, 尤其对于新的产品更应如此。出版者拒绝对因参照本书任何内容而直接或间接导致事故与损失负责。

图书在版编目 (CIP) 数据

面部临床外形解剖学: 望浅表标志 知深面结构/
(美) 乔尔·E. 佩萨 (Joel E. Pessa) 原著; 朱国章,
罗盛康译. —北京: 人民卫生出版社, 2016
ISBN 978-7-117-22730-8



I. ①面… II. ①乔…②朱…③罗… III. ①面-人
体解剖 IV. ①R323.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 123465 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

图字: 01-2015-6216

面部临床外形解剖学

望浅表标志 知深面结构

译者: 朱国章 罗盛康

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮编: 100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印刷: 北京盛通印刷股份有限公司

经销: 新华书店

开本: 889×1194 1/16 印张: 19

字数: 559 千字

版次: 2016 年 8 月第 1 版 2016 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-22730-8/R·22731

定价 (含光盘): 218.00 元

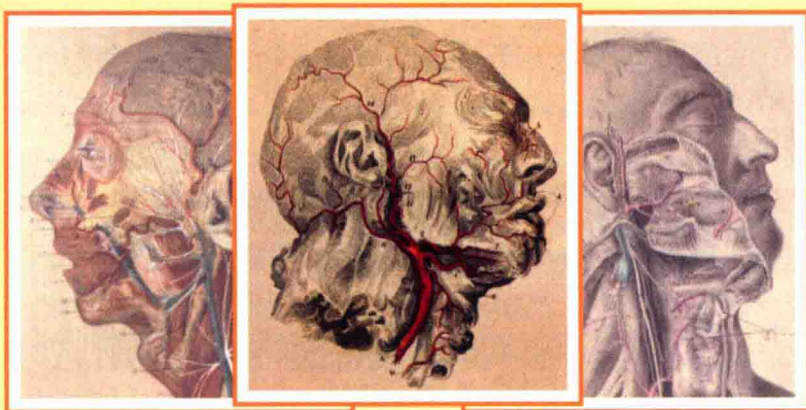
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

面部临床外形解剖学

望浅表标志 知深面结构

Facial Topography: Clinical Anatomy of the Face



原著

Joel E. Pessa, MD, FACS

Rod J. Rohrich, MD, FACS

美国德州大学西南医学中心 整形修复外科

插图

Amanda Yarberry Behr, MA, CMI

译者

朱国章 罗盛康

广东省第二人民医院 整形美容外科

审校

孙中生 汪海滨 徐 翔 李东霓

蔡 冰 张云松 刘艳华 伍艳群

陈春霖 李方伟 赵葳蕤 方锦平

人民卫生出版社

中文版前言

近年来,随着我国经济和社会的发展,注射美容蓬勃兴起,但是填充剂可误入血管,导致皮肤坏死和失明等严重并发症。我们医院整形外科在过去三年中已收治了上百例面部皮肤缺血或坏死的转诊病例(孙中生,朱国章,罗盛康,等. *Plastic Reconstructive Surgery* 2015;136:434e-441e)。我们同期还收治了5例因注射美容而失明的转诊病例,虽经积极治疗,但仍未能恢复视力。因此注射美容虽然创伤较小,但仍有不容忽视的潜在风险。

造成这些并发症的主要原因在于:在面部注射填充的过程中,医师无法精准判断个体患者的血管位置和路径。尽管解剖教科书已描述了面部血管的经典路径和大致位置,但是患者的血管解剖都存在一定程度的差异。加上面部血管都比较细小,并且分布在不同的组织层次,无法通过视诊和触诊定位,因此临床医师无法完全避免血管并发症的发生。

本书的出版为预防这些并发症提供了一个有效的解决办法。这个办法就是借助面部的界纹/界沟,定位血管的位置和路径。在面部各解剖区之间和解剖间隔之间的边界处,均有深部血管分布。这些边界动脉沿途发出穿支血管至浅面皮肤,并受到筋膜包绕,使局部皮肤相对固定,从而形成界纹或界沟这种外形标志。本书通过精美的图片和精彩的视频,系统阐述了面部界纹/界沟和深面血管之间的对应关系。因为界纹/界沟可以通过视诊和触诊定位,所以临床医师可借此实时定位患者的面部血管,且不受个体解剖差异的影响,为预防注射美容的血管并发症提供了极大的便利。

另外,本书还全面阐述了面部的轮廓标志与深面脂肪垫之间的相互关系,有利于医师开展注射丰盈和面部塑形。作者还讨论了面神经损伤的发生机制,对安全开展整形手术也有重要的参考价值。在阅读本书的过程中,我们建议读者注意三点:①作者将颧和颊归属为一个解剖区,统称为颧颊区(cheek);②颊部也称为 Jowl;③在本书中,解剖亚单位、解剖间隔、脂肪室和脂肪垫的意思基本相同。

本书英文原版的作者是美国德州大学西南医学中心整形修复外科 Rod Rohrich 和 Joel Pessa 教授,其中 Rohrich 教授还是 *Plastic and Reconstructive Surgery* 杂志的主编。原著自 2012 年在美国出版以来,已享誉西方整形美容外科学界。值此简体中文版在中国大陆出版之际,我们感谢 Rohrich 教授、Pessa 教授、CRC 出版社和人民卫生出版社的大力支持。我们感谢孙

中生、汪海滨、徐翔、李东霓、张云松、蔡冰、刘艳华和伍艳群等整形外科医师审阅翻译稿，并感谢陈春霖、李方伟、赵葳蕤和方锦平对配套 DVD 翻译的协助。

朱国章 罗盛康

广东省第二人民医院

整形美容外科

2016 年 5 月

原著前言

谨以此书献给美国德州大学西南医学中心坚强躯体 (Willed Body) 项目的捐赠者及其家人——是她们宝贵的捐赠让本书得以成为现实。

面部的浅表标志是指示深面结构的路标。因为个体之间的解剖结构有惊人的相似之处，所以解剖并非造物主随意制造的产物。个体独特的面容取决于个体之间不同的结构形状以及各结构之间的相互关系。这正是本书《面部临床外形解剖学》写作的前提和基石。在这个背景之下，外形解剖学 (topography) 这个术语不仅指明确解剖结构，而且在于研究结构的外形、轮廓、界纹 (crease) 以及细纹 (line) 等浅表标志 (surface landmark)，用于推测其深面结构的位置和走行路径。我们首先使用解剖区描述这些外形，每个解剖区有明确的深浅边界。在每个解剖区内有若干真性解剖结构所决定的解剖亚单位。通过这种方法，我们可以建立一些面部解剖的基本概念和原理，用于系统的面部展示和分析。

这个系统分析的方法可以应用于临床实践，开辟富有挑战但激动人心的新天地。这种根据面部的浅表标志推测深部结构位置的能力，对整形和美容外科医生而言极有价值。例如，面部脂肪室 (compartment) 及其萎缩规律方面的知识，不仅可以帮助医生更好地理解其在面部衰老中的作用，而且还可以解释某些面部疾病的进程。随着我们不断地优化面部重建和年轻化的方法，推出更微创的小切口手术，更多地使用肉毒素、皮肤填充剂和脂肪进行面部塑形，我们必须全面了解每一个患者的面部外形解剖，以确定手术操作、容量提升以及面部塑形的最佳解剖部位。

我们在写这本书时有几个目标。首先，我们希望能清晰直观地展现面部的真实解剖，为此新鲜尸体标本是无价之宝，这里的解剖图片将为不同层次的读者清晰地展示这些解剖单位。我们有意重图片而轻文字；尽管文字描述非常简洁，但是这些标本解剖可以直观地显示组织结构的大量信息。我们的第二个目标是展示面部各结构组分之间的相互关系，以便医生在大脑中形成三维解剖结构模型。如果我们知道一个面区内的解剖亚单位及其对外形的影响-即外形解剖，那么我们就可以反其道而行之，借助浅表标志推测其深面解剖。

我们联合采用缜密的标本解剖图以及与之相对应的精美示意图，精心地分析和明确了每个面区的深面解剖，并阐明了这些解剖的临床意义。

我们在分析和考察每一个面区的过程中，始终贯彻表面外形这条共同的主线。本书首先重点讲述对面部表情非常关键的前额中央区，转而讨论颧颊区、

眼睑、鼻、颞窝以及耳前区，最后以唇和颏的讨论收尾。尽管唇和颏是两个不同的面区，但是它们却有共同的特征；因为这两个面区软组织的基础解剖研究相对不足，所以这最后一章就以此为例说明：本书提出的基本理念可以应用于临床实践，帮助我们更好地理解任何一个区域的解剖以及对疗效的影响。

浅表标志的应用是一门新兴科学，通过整合古今研究成果而得以建成。本书展示的内容建立在 20 多年 1000 多个标本的解剖研究基础之上。其中很多的观察结果是第一次发表，但是每一个观察结果都有多个严格的标本解剖作为证据。我们预计其中的一些观察结果将给未来的研究奠定基础，也就是说这里讨论的概念和原理将可以用于更好地分析和研究任何一个区域。

正如在写作时有多个目标一样，本书旨在面向多个专科以及不同教育培训和技能水平的各级医生。对于正在接受规范化培训的住院医师，本书提供关键解剖标志方面的有用信息。对于那些开展手术以及填充剂、肉毒素和脂肪注射进行面部塑形的临床医生，本书提供极其重要的研究结果，帮助医生提高治疗的安全性和有效性，同时还给医生推荐成功的手术和注射方法。

但是，作为一门新兴学科，书中得出某些结论可能并不完全准确，可能还需要进一步的研究和分类，并加深对这些信息的理解。我们希望这些基本概念和原理能为这个领域的进一步研究搭建一个舞台和基础。

真正掌握解剖需要终身的努力。我们现在可以明确地说：我们终于准备好了，可以开始学习这门不断变化但十分有趣的学科。

Joel E. Pessa

Rod J. Rohrich

致谢

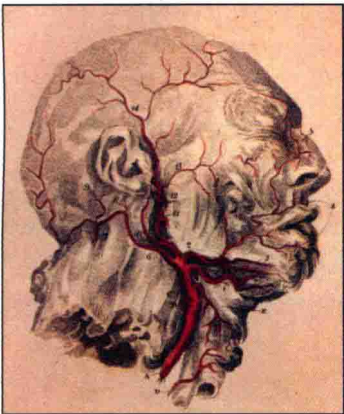
我们感谢美国德州大学西南医学中心坚强躯体项目的全体成员：Claudia Yellott、Brad Dillon、Liesl Brooke Shepard、Michael Cunningham、Ronnie Money、Yolanda King、Vanessa Lambright 和 Justin Fisher。她们的才能和投入让这项工作得到更顺利的开展；她们的激情让团队工作更愉悦。我们感谢解剖教研室慷慨提供标本解剖场所。

我们感谢 William E. Maina 帮助我们查阅德州大学西南图书馆的珍贵馆藏图书。

我们感谢美国 Quality Medical Publishing 公司下列员工的辛勤工作和耐心指导：Karen Berger、Michelle Berger、Andrew Berger、Amy Debrecht、Amanda Behr、Suzanne Wakefield、Carol Hollett、Carolyn Reich 和 Lane Wyrick。

每章开篇的经典标本解剖图

本书每一章的开篇是人体解剖图谱巨著的经典标本解剖图。我们希望借此展示学科的现状、外形解剖以及既往基础研究之间的延续性。这里的每一张标本解剖图都展示浅表标志与深层结构之间的关联性。这一组解剖图指出了面部解剖的很多基本概念和原理。



第一章 面部外形解剖学术语;第八章 唇和颏

Bell Charles, Bell John. Engraving of the Arteries. Philadelphia: Lea & Febiger, 1833. 由德州大学西南医学中心珍贵馆藏书籍部授权转载。

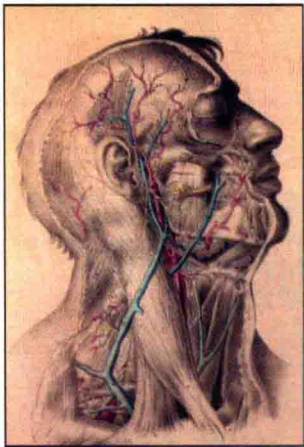
Charles Bell 爵士可能是历史上最伟大的解剖学家之一，他最著名的成就在于发现了第 5 对和第 7 对脑神经有不同的运动神经支配区。事实上，除了面部以外，Bell 的标本解剖还包括其他很多区域。他的 *Engravings of the Arteries* (《动脉版画》) 这本书详细描述了人体的血液供应。这幅插图有惊人的准确性，显示了人中升动脉和唇中央的边界血管，明确了唇外侧脂肪室的边界，并指出了唇颏沟的对应动脉。Bell 甚至在更精细的层次，阐述了口角与蜗轴的营养血管，从而确定了颞外侧斜纹的起点，以及唇外侧脂肪室的边界。



第二章 前额中央区

McClellan G. Regional Anatomy in its Relation to Medicine and Surgery, vol 1. Philadelphia: JB Lippincott Co, 1892. 由德州大学西南医学中心珍贵馆藏书籍部授权转载。

McClellan 是费城杰弗逊医学院创始人的孙儿、内战将领 George McClellan 的侄儿以及该医学院解剖教研室的捐赠者。他采用手工染色标本解剖前后的插图，开创了浅表解剖与深层结构之间关联性研究的先河。这个插图指出了前额神经与血管之间的紧密关系，展示了人体解剖的一个基本原理。



第三章 颞颊区

Maclise J. Surgical Anatomy. Philadelphia: Blanchard & Lea, 1859. 由德州大学西南医学中心珍贵馆藏书籍部授权转载。

Maclise 的一些解剖陈述使得人们将他评为最早的外形解剖学家之一：“人体完整的表面外形恰如外科医生的一张地图，让深面解剖不言自明。”这本划时代的解剖书有一个目标，正如他自己所言，“通过浅表指示深面解剖”。Maclise 最初接受了经典艺术教育，同时还是一名外科医生和解剖工作者。他书中的插图都说明，他迫切希望能展示表面外形与深面解剖之间的关系。这个插图详细描述了面神经额支走行至额肌附近时，其路径层次表浅，并且接近额外侧动脉，因而是潜在神经损伤部位。

第四章 眼睑

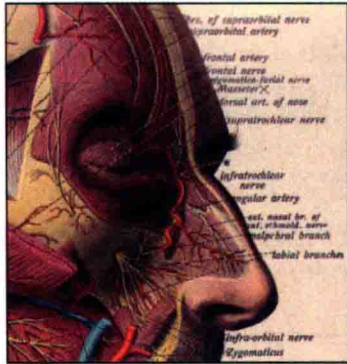
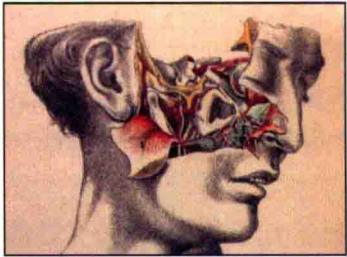
Cloquet J. Manuel D'Anatomie Descriptive du corps Humain. Paris: Place de l'École de Médecine, 1825. 由德州大学西南医学中心珍贵馆藏书籍部授权转载。

Jules Cloquet 是巴黎著名的外科医生和成功的石板印刷家。他是一名著述颇丰的学者，其作品涵盖人体解剖的各领域。Cloquet 对断层解剖也有兴趣；尽管他在这方面的工作鲜为人知，但是他的这些工作却早于其他学者，包括研究面部的 Deaver 和提出手部间隙概念的 Kanavel。

第五章 鼻

Sobotta J. Atlas and Text-Book of Human Anatomy. Philadelphia: WB Saunders, 1906. 由德州大学西南医学中心珍贵馆藏书籍部授权转载。

Johannes Sobotta 的这本教科书是人类解剖学的主要经典著作之一。再版 15 次之后，他这本书仍然保留着原著的新颖性和临床实用性。Sobotta 教材最著名之处可能是其卓越的插图，其风格一直沿用至今。这个插图展示了鼻作为一个独立解剖区的外侧边界，指出眶下神经的走行路径跨过颧鼻交界处，并强调在解剖亚单位之内有组织结构走行并穿过边界区。



第六章 颞窝

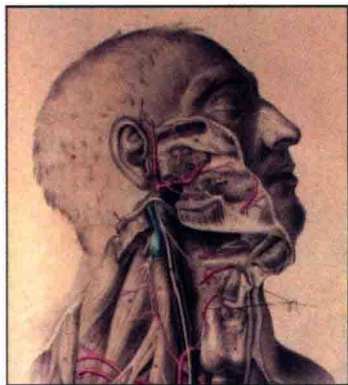
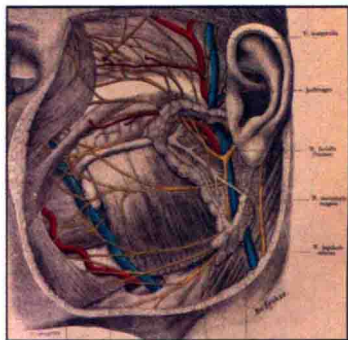
von Bandeleben K, Haeckel H. Atlas der topographischen Anatomie. Jena, Germany: Verlag von Gustav Fischer, 1904. 由德州大学西南医学中心珍贵馆藏书籍部授权转载。

Fritz Frohse 在桡神经走行路径方面的工作更广为人知。在本书中，他阐明了颞区神经的分支模式及其与面动脉额支之间的位置关系。Frohse 是柏林的解剖学家，与其兄弟一起合作完成了几部专著，其中非常著名的一本就是这本解剖手册。这个插图非常独特，是为数很少的准确描绘了眼轮匝肌眶部范围的插图之一。Frohse 的书在细节方面做得非常到位，详细描述了面横动脉在接近颞韧带（McGregor patch）这个神经损伤的危险区时发出一个动脉小分支。

第七章 耳周区

Maclise J. Surgical Anatomy. Philadelphia: Blanchard & Lea, 1859. 由德州大学西南医学中心珍贵馆藏书籍部授权转载。

Joseph Maclise 非常专业地明确了耳周区的解剖，包括其内侧界和颞浅动脉。Maclise 是一名版画师，还是一名外科医生。他为其其他多本教材做了插图，包括 *Quain's handbook on the vascular supply of the body*（《奎氏人体血供手册》）。



目录

第一章 面部外形解剖学术语 1

第二章 前额中央区 9

第三章 颧颊区 43

第四章 眼睑 91

第五章 鼻 135

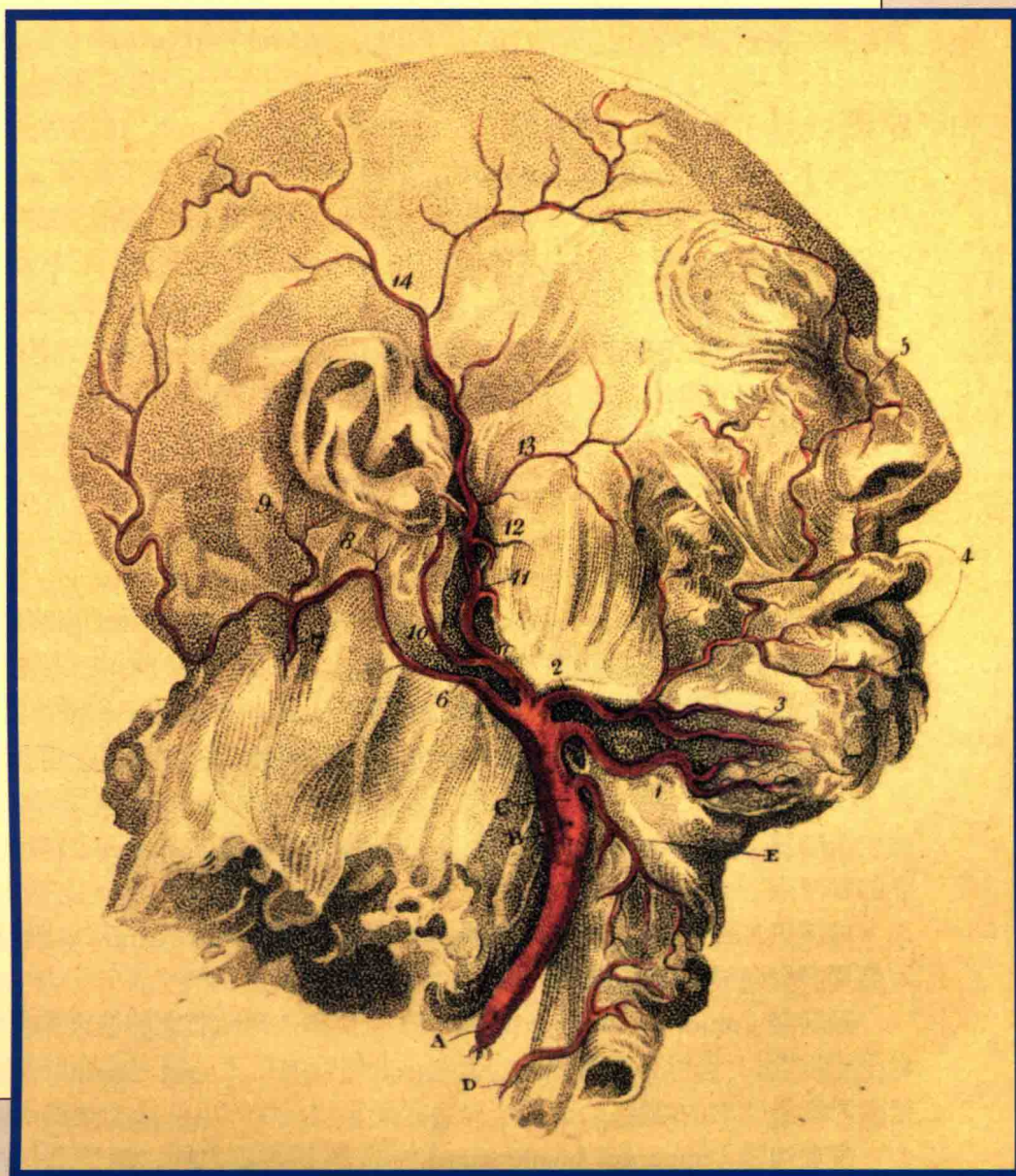
第六章 颞窝 173

第七章 耳周区 215

第八章 唇和颏 247

第一章

面部外形解剖学术语



面部外形解剖学有一套独特的术语：在考虑每一个词汇或短语时，我们都是把它放在表面轮廓、外形以及形式这个背景下进行考量。这不同于标准解剖术语的思维方式。

例如，人们把角动脉定义为滑车上动脉的分支中与面动脉相吻合的那个分支，这种说法完全正确。在整复外科，人们可能把角动脉描述为鼻唇皮瓣的供血动脉。在美容外科，人们可能补充说，角动脉靠近鼻骨和上颌骨交界处的那个鼻骨骨折部位。

从面部外形解剖学的角度而言，角动脉代表鼻和颧之间的浅层边界。在思考这个术语时，人们关心的是这个动脉如何影响表面外形，或者如何受到表面外形的影响。这种角度的有用之处在于，我们不再将信息局限于某个学科或专科，而是将这个信息用于那些与人体面部有关的全部学科。

术语

美学亚单位 (aesthetic subunits) 由平面和反射光界定的面区。美学亚单位是整复外科的辅助工具。(比较美学亚单位和解剖亚单位。)

A 形框畸形 (A-frame deformity) 有些人的上眼睑移行脂肪和筋膜前脂肪之间有一个独特的山峰形畸形，称为 A 形框畸形。

鼻翼裂 (alar cleft) 是鼻翼的解剖间隔之间的一条浅沟。在某些人，这条裂隙可发展为界沟；鼻翼裂两侧的皮下脂肪或真皮的厚度有差别。

鼻翼沟 (alar groove) 位于鼻下外侧壁，紧挨鼻翼上方的区域。鼻翼沟内的真皮和皮下脂肪相对菲薄。它是鼻翼和鼻外侧壁之间的边界区，是动脉弓走行路径的浅表标志。

鼻翼缘 (alar rim) 位于鼻下三分之一的美学亚单位。

解剖间隔 (anatomic compartments) 是面部的非连续脂肪组织区。解剖间隔可深可浅。浅层解剖间隔由血供界定，例如鼻唇沟和颧丘 (malar mound)。深层解剖间隔由筋膜或融合区界定，例如颧脂肪室和颞脂肪室。

解剖亚单位 (anatomic subunits) 由浅层或深层脂肪室的边界所决定的面区，内含非连续的脂肪室以及在其中走行或穿行的肌肉、神经和血管。

角动脉 (angular artery) 是鼻外侧壁的血管性边界，是定位提上唇鼻翼肌的参考点。

耳前肌 (anterior auricularis muscle) 是靠近颞窝最下方的浅层肌，其收缩是耳前纵向界沟形成的原因。

颧前突 (anterior cheek projection) 在颧内侧脂肪室的位置测得的颧向前突出的程度。它可受下列因素的影响：上颌骨的弧度、颧内深脂肪垫的厚度以及颧内侧脂肪垫的厚度。通常选择角膜前缘或眶缘作为测量的基准点。

表观边界 (apparent boundaries) 在解剖间隔之间，组织看似融合的边

界区,例如鼻-颧交界区和颊-颈交界区。

眶缘弓 (arcus marginalis) 由眶下缘骨膜和多个筋膜融合而成的结构,其位置在睑颧沟上方几毫米的位置。

耳颞神经 (auriculotemporal nerve) 是支配头皮的感觉神经,其走行路径与耳前上脂肪室相平行。

边界区 (boundary zone) 两个或多个解剖间隔之间的区域。神经穿过深层或浅层脂肪室之间边界区。

面神经颊支 (buccal branch of facial nerve) 穿过颊间隙的第七对脑神经的分支,支配上唇和眼睑,并对前额内侧肌起到辅助支配作用。

颊脂垫 (buccal fat) 位于颧大肌后外侧的深层解剖间隔,可以分成几个脂肪叶,参与界定颊部的边界,其下叶是腮腺导管、面动脉和下颌缘神经的浅表标志。

颊间隙 (buccal space) 由浅层和深层筋膜界定的深部间隙,从颞窝一直延伸至颊下部。来自翼腭窝的结构以及面神经颊支走行于此间隙内。

颏中央纹 (central chin crease) 两侧颏内浅脂肪室之间的界纹,在其两侧各有一条皱襞。

下唇中央脂肪室 (central compartment of lower lip) 是上唇中央脂肪室的对应结构,在某些人明显可见,指示人中升动脉的位置。

上唇中央脂肪室 (central compartment of upper lip) 是上唇的解剖亚单位,位于两侧人中嵴之间,其位置由人中升动脉决定。

前额中央动脉 (central forehead artery) 是决定前额中央纹位置的血管。

颈中央脂肪室 (central neck compartment) 是位于颏下脂肪室尾侧的一个浅层解剖间隔。它的边界附着于颈部皮肤,因而形成明显的皮肤界纹;这条界纹是指示该脂肪室及其血供的浅表标志。

颧颊区 (cheek) 是一个边界明确的解剖区:其上界是下眼睑,外侧界是耳周区,下界是颈部,内侧界是鼻、唇和颏。这个解剖区有深浅两层边界。

颊颏沟 (cheek-chin crease) 是颊和颏浅层解剖间隔之间的边界。这个边界一侧的颊部组织比另一侧的颏部组织更厚。

颊颏皱襞 (cheek-chin fold) 是颊下部的另一名称。

皱眉肌纹 (corrugator crease) 是皱眉肌内侧和外侧脂肪室之间的皮肤界纹。由于这条界纹的位置取决于滑车上动脉发出的穿支血管的位置,因此它是定位这条血管的浅表标志。

皱眉肌 (corrugator supercilii muscle) 有两个肌腹的前额内侧肌,其跨度涵盖皱眉肌纹和眶上纹。

界纹/界沟 (crease) 是定位深部动脉血管的浅表标志,分布在厚度不同的相邻浅层解剖间隔之间的边界处。如果界纹的方向垂直于肌肉收缩的方向,那么肌肉的张力性收缩可加深界纹。

危险区 (danger zone) 是感觉或运动神经损伤风险更高的区域。根据深面解剖可以推测危险区的存在,危险区可分为三种:浅层解剖间隔之间的移行区、筋膜融合区、多个解剖间隔汇合而形成的附着区 (tethering band)。

深部脂肪 (deep fat) 是浅筋膜或深筋膜深面的脂肪组织，例如深筋膜深面的颞脂肪垫和浅筋膜深面的颧内深脂肪垫。

颊外深脂肪室 (deep lateral chin compartment) 位于降口角肌深面的脂肪室，也叫颊前脂肪。

颧内深脂肪 (deep medial cheek fat) 是一个深部解剖间隔，参与颧前突的形成。

降口角肌 (depressor anguli oris muscle) 是降低口角的下唇肌，其张力性收缩促进颊唇沟的形成。

鼻外侧动脉 (external nasal artery) 是决定鼻外浅脂肪室边界的动脉，与鼻外侧神经一起沿交界区走行。

眶内锥外脂肪 (extraconal intraorbital fat) 是眶内脂肪 (intraorbital fat) 这个通用名称的更准确的术语表达。眶内脂肪垫都是根据被覆皮肤的表面外形而界定的，但是这种眶内脂肪其实部分是眶内脂肪，部分是眶外脂肪。

眼睑 (eyelid) 是一个面部解剖区。在上下眼睑之间，以及它们与其他面区之间有明确的分界。

面动脉 (facial artery) 面部的主要供血动脉；可以根据界纹和皱襞等浅表解剖标志推测面动脉的位置。

面肌 (facial muscles) 指面部的肌肉，可以是表情肌或咀嚼肌。面肌的跨度涵盖两个或多个解剖间隔之间的交界区，但是并不决定任何一个解剖间隔或亚单位的边界。面肌与浅筋膜在同一组织平面或深度。在具有滑动收缩功能的面肌深面都有深部脂肪分布。面肌部位有皱纹或界纹作为指示标志；每一条界纹都有一块相关的面肌。

面神经 (facial nerve) 支配面部表情肌的运动神经，可以根据浅表标志推测其走行路径。

皱襞 (fold) 因为相邻的浅层解剖间隔有不同的组织厚度而产生的面部表面轮廓改变。

前额 (forehead) 是一个与上眼睑、颞窝和鼻分开的面区。前额与这些面区之间有深浅两层边界。

额睑沟 (forehead-lid crease) 由前额与上眼睑之间的动脉弓所决定的界沟。

面动脉额支 (frontal branch of facial artery) 是一个浅表标志，其下方有面神经额支往额肌方向走行。

面神经额支 (frontal branch of facial nerve) 严格而言是支配额肌的面神经分支，但是它还支配耳前肌、耳上肌、耳后肌以及颞顶肌。

额肌 (frontalis muscle) 是前额肌肉之一，面神经额支也因此得名。额肌的作用是抬眉，同时还促进前额水平纹的形成。

融合区 (fusion zones) 是深浅筋膜相融合的区域，此处的浅表可形成皱襞。

耳大神经 (great auricular nerve) 是支配颧外侧、耳和耳沟的感觉神经，可因手术转位方法不当而受损。